

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
- Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
- La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
- L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.
- En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

Pharmacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

Diagnostique et Biologie :

- La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.
- Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

Optique :

- L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

Rééducation :

- L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.
- Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

Maladie :

- En cas de prothèses ou de traitement canaux, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.
- La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.
- La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canaux.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

Adresses Mails utiles

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° P19- 069287

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2279 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre
Nom & Prénom : BENMAKHLOUF Rachid
Date de naissance : 29/03/1954
Adresse : 294 AMELKIS II NAKHIL Sud
Route EL RAZATE MARRAKESH
Tél. : 0661311629 Total des frais engagés : = 1567,40 = Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Saïd ZAYANE
Spécialiste en Chirurgie
Orthopédique & Réparatrice
INPE : 671470807

Date de consultation : 26/11/2021
Nom et prénom du malade : BENMAKHLOUF Rachid Age : 67
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : fracture fémur
En cas d'accident préciser les causes et circonstances : chute au travail
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Marrakech Le : 12/12/2021

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
26/11/21	OST P. E. Farida	02	900 DB	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
صيدلية أسيف PHARMACIE ASSIF Mme SEBIL Farida Docteur en pharmacie 219, Bd Allal El Fassi Unité 4 Danoudia Marrakech Tél. 05 23 30 30 35 INPE 072011844	26/11/21	227,00 DHS

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	22/11/21	2.000	440,40

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div> H 25533412 00000000 00000000 35533411 </div> <div> 21433552 00000000 00000000 11433553 </div> </div> B		COEFFICIENT DES TRAVAUX	
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS	
			DATE DU DEVIS	
			DATE DE L'EXECUTION	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Saïd ZAYANE

Spécialiste en Chirurgie
Orthopédique & Réparatrice
des Membres et de la Colonne Vertébrale
Ancien Interne, chef de clinique et praticien
hospitalier A. des hôpitaux de Rennes
(Chirurgie Adulte) et de Tours
(Orthopédique Pédiatrique).



PHARMACIE ASSIF

Mme SEBTI Farida

Docteur en pharmacie

Marrakech le : 219, Bd Allal El Fassi Unité 4 Daoudiate Marrakech
Tél.: 05 24 30 30 35

الدكتور سعيد زيان

أخصائي في جراحة
العظام والمفاصل
للأطراف والعمود الفقري
جراح سابق بالمستشفيات
الجامعية بفنيسارين (جراحة الراشدين)
تور (جراحة الأطفال)

Mr BENMAKHLOUF Rachid

14,00x2

1 DOLIPRANE 1000 MG

1 comprimé le matin, à midi et le soir pendant 10 jours.

2 Dona Sachets

1 sachet / jour pendant 90 jours

3 VOLTARENE EMULGEL 100 G

Faire 1 application le matin et le soir pendant 15 jours.

صيدلية أسيف

PHARMACIE ASSIF

Mme SEBTI Farida

Docteur en pharmacie

219, Bd Allal El Fassi Unité 4 Daoudiate Marrakech

Tél.: 05 24 30 30 35

صيدلية أسيف

PHARMACIE ASSIF

Mme SEBTI Farida

Docteur en pharmacie

219, Bd Allal El Fassi Unité 4 Daoudiate Marrakech

Tél.: 05 24 30 30 35

Dr. Saïd ZAYANE
Spécialiste en Chirurgie
Orthopédique & Réparatrice
INPE 071170807

اقامة الحديقة الكبرى، زنقة بن عائشة، الشقة E2 الطابق السفلي جليز - مراكش

Résidence Al hadika Al Kobra, rue Ben Aïcha, Appt E2, RDC - Guéliz - Marrakech

Tél.: 05 24 44 66 44 - INPE : 071170807 - CNSS : 9763104 - TP : 04510057 - ICE : 001887369000084

Voltaire

Diclofénac Diéthylamine

Emulgel Topique

Anti-inflammatoire

Antalgique



Tube de 100 g

gsk

LOT : M0482
EXP : 08 2023
PPV : 60,00 DH



dona[®]
1500 mg

Lot N° :	2002438
EXP :	04-2023
PPV :	139,00 DH

Doliprane®

1000 mg

PARACÉTAMOL



COMPRIMÉ

ADULTE
10 Comprimés

PPV: 14DH00
PER: 09/24
LOT: K2 433

b bottu s.a.
82, Allée des Casuarinas - Ain Sebba - Casablanca
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

Doliprane®

1000 mg

PARACÉTAMOL



COMPRIMÉ

ADULTE
10 Comprimés

PPV: 14DH00
PER: 09/24
LOT: K2 433

b bottu s.a.
82, Allée des Casuarinas - Ain Sebba - Casablanca
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

Dr. Saïd ZAYANE

Spécialiste en Chirurgie
Orthopédique & Réparatrice
des Membres et de la Colonne Vertébrale

Ancien Interne, chef de clinique et praticien
hospitalier A. des hôpitaux de Rennes
(Chirurgie Adulte) et de Tours
(Orthopédie Pédiatrique).



الدكتور سعيد زيان

أخصائي في جراحة
العظام و المفاصل
للأطراف و العمود الفقري
جراح سابق بالمستشفيات
الجامعية بفرنسا (جراحة الراشدين)
تور (جراحة الاطفال)

Marrakech le : : مراکش في

26 Novembre 2021

NOTE D'HONORAIRES :

Monsieur BENMAKHLOUF Rachid

CS + Fchographie = 300 dhs

Radiographie : Bassin de Face + Hanche gauche de Profil

: Genou gauche de face + de profil = 600 dhs

Note arrêtée à 900 (Neuf Cent) Dirhams.

Pour votre aimable règlement.

Dr. Saïd ZAYANE
Spécialiste en Chirurgie
Orthopédique & Réparatrice
INPE : 071170807

اقامة الحديقة الكبرى، زنقة بن عائشة، الشقة E2 الطابق السفلي جليز - مراكش

Résidence Al hadika Al Kobra, rue Ben Aïcha, Appt E2, RDC - Guéliz - Marrakech

Tél.: 05 24 44 66 44 - INPE : 071170807 - CNSS : 9763104 - TP : 04510057 - ICE : 001887369000084

Dr. Saïd ZAYANE

Spécialiste en Chirurgie
Orthopédique & Réparatrice
des Membres et de la Colonne Vertébrale
Ancien Interne, chef de clinique et praticien
hospitalier A. des hôpitaux de Rennes
(Chirurgie Adulte) et de Tours
(Orthopédie Pédiatrique).



الدكتور سعيد زيان

أخصائي في جراحة
العظام و المفاصل
للأطراف و العمود الفقري
جراح سابق بالمستشفيات
الجامعية بفرنسا (جراحة الراشدين)
تور (جراحة الاطفال)

Marrakech le : : مراكش في :

26 Novembre 2021

COMPTE RENDU DE CONSULTATION + ECHOGRAPHIE :

Monsieur BENMAKHLLOUF Rachid

Incidences : IFP, TF, CDS Q et Creux poplités comparatifs
des deux genoux.

Indication : Gonalgie, avec épanchement articulaire à l'examen clinique.

Résultats :

Visualisation des 2/3 externes des ménisques internes;

Coupe des trochlées montre des irrégularités du cartilage chondral
des deux genoux..

Epanchement modéré du CDS sous-quadricipital du genou Gauche.

Coupe du creux poplité : présence au genou G d'un kyste
poplité de 3 cm sur 1 cm.

Dr. Saïd ZAYANE
Spécialiste en Chirurgie
Orthopédique & Réparatrice
INPE : 071170807

اقامة الحديقة الكبرى، زنقة بن عائشة، الشقة E2 الطابق السفلي جليز - مراكش

Résidence Al hadika Al Kobra, rue Ben Aïcha, Appt E2, RDC - Guéliz - Marrakech

Tél.: 05 24 44 66 44 - INPE : 071170807 - CNSS : 9763104 - TP : 04510057 - ICE : 001887369000084

Dr. Saïd ZAYANE

Spécialiste en Chirurgie Orthopédique
et Traumatologique

Diplômé de la Faculté de Médecine
de Rennes en France
Ex. Chirurgien des CHU
de Rennes (Adulte) et de Tours (enfant)



الدكتور سعيد زيان

أخصائي في جراحة العظام والمفاصل

خريج كلية الطب بفرنسا
جراح سابق بالمستشفيات الجامعية
برين (جراحة الكبار)
وسور (جراحة الأطفال)

Marrakech, le

20/11/2024

Mr Rachid BENNAKHOUF

- VS, CRP
- Letra under for
- A.S.L.O

Dr. Saïd ZAYANE

Chirurgien Orthopédiste

Résidence Al Hadika Al Kobra,
Rue Ibn Aicha Porte E2 - Marrakech
INPE : 071170807



Prothèse du genou



Prothèse de la hanche



chirurgie de la colonne
vertébrale



Arthroscopie
(Genou - Epaule)

Dr. Saïd ZAYANE

Spécialiste en Chirurgie
Orthopédique & Réparatrice
des Membres et de la Colonne Vertébrale
Ancien Interne, chef de clinique et praticien
hospitalier A. des hôpitaux de Rennes
(Chirurgie Adulte) et de Tours
(Orthopédique Pédiatrique).



الدكتور سعيد زيان

أخصائي في جراحة
العظام و المفصل
للأطراف و العمود الفقري
جراح سابق بالمستشفيات
الجامعية بفرنسا رين (جراحة الراشدين)
تور (جراحة الاطفال)

Marrakech le : : مراكش في

26 Novembre 2021

COMPTE RENDU DE CONSULTATION+ RADIOGRAPHIE :

Monsieur BENMAKHLLOUF Rachid

Incidences Radiographie : Genou gauche F+P

: Bassin de face + hanche gauche de profil .

Indication :

Résultats :

Absence de solution de continuité, ou d'anomalie de la minéralisation;

Hanche : Prothèse anti-luxation, avec cotyle de type Novae;

Pas de descellement : tige fémorale sans ciment.

Genou : pincement de l'interligne fémorotibiale interne.

Condensation sous-chondrale avancée.

Ostéophytose marginale des plateaux tibiaux;

mais aussi de l'articulation fémoropatellaire.

Dr. Saïd ZAYANE
Spécialiste en Chirurgie
Orthopédique & Réparatrice
INPE : 071170807

اقامة الحديقة الكبرى، زنقة بن عائشة، الشقة E2 الطابق السفلي جليز - مراكش

Résidence Al hadika Al Kobra, rue Ben Aïcha, Appt E2, RDC - Guéliz - Marrakech

Tél.: 05 24 44 66 44 - INPE : 071170807 - CNSS : 9763104 - TP : 04510057 - ICE : 001887369000084



Dr. Abdellah ZRIOUIL

Pharmacien biologiste

■ CES de biologie Faculté de Médecine Paris V

■ UER de Pharmacie Paris VI

■ Ancien attaché des Hôpitaux de Paris

الدكتور عبد الله زريويل

صيدلي إحيائي

■ شهادة في البيولوجيا جامعة الطب باريس V

■ جامعة الصيدلة باريس VI

■ ملحق سابقا بمستشفيات باريس

FACTURE N°:145700037

MARRAKECH LE : 22/11/2021

Nom et Prénom : BENMAKHOLOUF RACHID

Prescripteur : Dr. ZAYANE SAID

Référence : 221121 037

BILAN :

VS B 30 + CRP B 100 + FR B 100 + ASLO B 80 +

MONTANT NET : 440,40 DHS Soit 310 B

Quatre cent quarante Dh et quarante cts





Dr. Abdellah ZRIOUIL

Pharmacien biologiste

- CES de biologie Faculté de Médecine Paris V
- UER de Pharmacie Paris VI
- Ancien attaché des Hôpitaux de Paris

الدكتور عبد الله زريويل

صيدلي إحيائي

- شهادة في البيولوجيا جامعة الطب باريس V
- جامعة الصيدلة باريس VI
- ملحق سابقا بمستشفيات باريس

Monsieur BENMAKHLOUF RACHID

Dossier No 2211 037 du 22/11/2021 à 11h35

Prélèvement Transmis au Laboratoire

Prescrit par le Docteur ZAYANE SAID

Date de naissance : 29/03/1954

Résultats complets

Page : 1 / 1

HEMATOLOGIE

VITESSE DE SEDIMENTATION

Après une heure.....	11	mm	(N : 2 à 10)	10/03/21 : 10
Après deux heures.....	20	mm	(N : 8 à 20)	10/03/21 : 18

BIOCHIMIE

PROTEINE C REACTIVE.....	< 5	mg/l	(N : 0 à 5)	19/06/21 : < 5
(Dosage réalisé en turbidimétrie)				

IMMUNOLOGIE

Dosage du FACTEUR RHUMATOIDE..	20,0	UI/ml	< 30
(Dosage par TURBIDOMETRIE)			

ANTICORPS STEPTOCOCCIQUES :

(Technique ImmunoNéphélémétrie)

- A.S.L.O..... 31 (N : inf à 200)

Dr ZRIOUIL Abdellah